

пессимизм относительно своих возможностей и своего будущего, снижение удовлетворенности своим положением.

Оптимизация качества жизни требует сближения жизненных стандартов не только жителей различных типов поселений, но и социально-демографических, социально-экономических общностей. Повышение качества жизни населения - приоритетная задача государства, решение которой требует комплексного подхода, основанного на всестороннем анализе социально-экономического положения граждан с учетом влияния различных факторов.

Таким образом, формирование системы показателей качества жизни сталкивается с проблемой поиска субъективных индикаторов. Рассматривая самоощущение личности как центральную категорию концепции субъективного качества жизни, необходимо учитывать, что формирование самоощущения личности является результатом социального сравнения.

Список литературы

1. *Ершов А.Н., Хайруллина Ю.Р.* Качество жизни и местное самоуправление в условиях социальной модернизации // Социс. 2004. - № 8. - С.63.
2. *Зборовский Г.Е.* Социальное сравнение как повседневное явление и социологическая проблема // Социс. 2005. - № 12. - С.13.
3. *Уланова Е.А.* Социально-психологическая концепция качества жизни: словарь-справочник.- Ярославль.-2003.

Е.А. Яковлева

Организация социального консультирования женщин-осуждённых в постпенитенциарный период

Ежегодно из российских исправительных колоний освобождается до 200 тысяч человек. В Свердловской области это число приближается к 10 тысячам. После отбытия наказания бывшие осуждённые сталкиваются с массой социальных проблем, которые не в состоянии разрешить самостоятельно — сложности с трудоустройством, получением документов, восстановлением прав на жилье, возобновлением и формированием позитивных социальных связей. Проблемы социального функционирования особенно остро

проявляются у женщин. Главным образом потому, что: во-первых, к бывшей осужденной женщине общество относится с большей степенью нетерпимости, чем к мужчине этого же статуса; во-вторых, в основном на женщину возложены обязанности по воспитанию детей; в-третьих, женщинам, освободившимся из исправительных колоний, сложнее трудоустроиться.

На сегодняшний день в Российской Федерации нет Федерального закона, который бы регламентировал деятельность социальных служб по оказанию помощи бывшим осужденным, в том числе женщинам. Не существует специализированных социальных служб, деятельность которых была бы направлена на оказание социальной помощи женщинам, освободившимся из мест лишения свободы. Отсутствуют узконаправленные специалисты, которые были бы компетентны в решении проблем женщин после освобождения.

По нашему мнению, необходимо открытие социальной службы, которая будет заниматься оказанием помощи женщинам, освободившимся из исправительных колоний. При этом необходимо учитывать, что отличительная особенность её клиентов — «высокий индекс социального неблагополучия и повышенная стрессогенность» (4, С. 296). Из этого вытекает, что социальная служба для женщин, освободившихся из исправительных колоний, должна функционировать обособленно, а не как отделение в составе центра общей направленности.

Таким образом, возникает потребность в создании специализированного «Центра социальной реабилитации», одним из направлений деятельности которого будет социальное консультирование. Практика социальной работы показывает, что «консультация помогает консультируемому комплексно и объективно оценить стоящие перед ним проблемы, глубже их уяснить и осуществить оптимальный выбор варианта действия, поведения» (5, С. 137). Другое преимущество технологии консультирования в работе с данной категорией клиентов — «информация, вовремя полученная клиентом, может предупреждать последствия его альтернатив-

ных действий» (5, С. 137). Консультирование женщин, освободившихся из исправительных колоний должно осуществляться очно или по телефону, анонимно.

С целью анализа работы «Центра социальной реабилитации» необходимо вести реестр обращений по вопросам консультирования. При проведении консультации клиенту должна быть выдана карточка, в которой фиксируется дата обращения, возраст, семейное положение (муж, дети), образование, профессиональные навыки, проблему, в связи с которой клиент обратился в службу и специалиста, в чьей консультации нуждается (1).

После завершения консультации специалист социальной работы должен кратко описать ситуацию, отметить необходимые данные, занести рекомендации в реестр. Затем с определённой периодичностью необходимо анализировать проделанную работу (3). Это, главным образом, позволит определить наиболее распространённые проблемы женщин, освободившихся из исправительных колоний и найти оптимальные пути решения подобных проблем.

При организации социальной работы с женщинами, освободившимися из исправительных колоний, следует учитывать, что в 90% случаях причины появления проблемы клиента вытекают из его взаимоотношений с микросоциальным окружением. Поэтому личностные изменения тех, кто обратился за помощью, невозможны без работы, ориентированной также на ближайшее социальное окружение (6). Таким образом, специалист социальной работы при организации социального консультирования должен использовать индивидуальные и групповые методы.

В США в службах пробации в штатном расписании предусмотрен один специалист социальной работы на сто пятьдесят освобождённых. Следует учесть, что в США действуют специализированные государственные программы помощи для людей с различными проблемами: алкогольная зависимость, наркотическая зависимость, испытавших домашнее насилие и т.п. Таким образом, функции специалиста социальной работы сужены до посредничества. В то время как в России таких программ нет. Поэтому на

одного специалиста социальной работы в «Центре социальной реабилитации» должно приходиться пятьдесят обратившихся.

В женских колониях содержится более 3700 ВИЧ-инфицированных, 3500 страдают наркоманией и алкоголизмом, свыше 1000 — венерическими и другими инфекционными заболеваниями, более 400 женщин больны туберкулезом. Кроме того, наблюдается увеличение числа поступающих женщин с различными психическими расстройствами — их более 7200 человек (2, С. 26). Учитывая, что сегодня почти 45% содержащихся в местах лишения свободы женщин больны социально значимыми заболеваниями, при организации работы службы социального консультирования женщин, освободившихся из исправительных колоний, необходимо, чтобы в числе специалистов был также врач.

Кратко рассмотрим профессиональные качества консультанта в целом: эмпатия, уважение к клиенту, конкретность, искренность, умение вести себя естественно во взаимоотношениях с клиентом (5). Для всех направлений практической социальной работы необходимы, по крайней мере, базовые консультативные навыки: направленное внимание, активное слушание, умение применять различные типы вопросов (в том числе ненаводящие, открытые) и альтернативные способы обратной связи; целеполагание, понимание языка тела; умение предоставлять обратную связь, владение техниками снятия напряжения, умение справляться с враждебностью (7).

Учитывая тот факт, что «у освобождающихся из мест лишения свободы значительно сужены рамки общения из-за утраты многих социально полезных связей», необходима дополнительная подготовка специалистов-консультантов (2, С. 21). Таким образом, психолог, юрист, социальный педагог и врач должны пройти профессиональную переподготовку для работы с женщинами, освободившимися из исправительных колоний. В то время как специалист социальной работы должен иметь специальное высшее образование (специализацию), потому что «грамотный консультант должен обладать широкой эрудицией и быть компетентным в

области обсуждаемой проблемы» (5, С. 140). В настоящее время не существует Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования для таких специалистов.

Практика показывает, что в социальных службах общего профиля, где работают сотрудники, которые не имеют специальной подготовки для работы с бывшими заключёнными женщинами, существует некоторая отчужденность, отсутствие эмпатии. Это приводит к тому, что эта категория клиентов повторно не обращается в социальные службы — потеря доверия. Во-вторых, отсутствие необходимой квалификации у специалистов делает невозможным оказание действенной помощи женщинам, освободившимся из исправительных колоний.

Таким образом, основные особенности организации социального консультирования бывших осуждённых женщин сводятся к следующему: деятельность должна осуществляться в специализированной социальной службе - «Центр социальной реабилитации», - которая должна функционировать на основании Федерального закона; одним из основных принципов при организации социального консультирования будет системность; деятельность специалиста по социальной работе должна быть направлена как на клиента, так и на его микросоциальное окружение, то есть консультант должен использовать индивидуальные и групповые методы работы; в состав консультативного отделения центра социальной реабилитации должны входить руководитель, специалист по социальной работе (один на пятьдесят обратившихся), психолог, юрист, социальный педагог и врач.

Основные требования, предъявляемые к консультанту, работающему в специализированной социальной службе: наличие определенных личных качеств; к данному виду социальной работы должны привлекаться узкопрофильные специалисты, то есть прошедшие специальную профессиональную подготовку и переподготовку; консультант должен придерживаться Этического кодекса, разработанного специально для рассматриваемой категории клиентов.

Список литературы

1. *Абрамова Г.С.* Психологическое консультирование: Теория и опыт: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. — М.: Изд. центр «Академия», 2000. — 240 с.
2. Актуальные проблемы пенитенциарной науки и практики: Сборник материалов Международной научно-практической конференции. Часть 1 / Под общ. ред. доктора юридических наук, кандидата психологических наук, профессора О.Г. Ковалева. — М.: НИИ УИС Минюста России, 2004. — 236 с.
3. *Кочюнас Р.* Основы психологического консультирования и групповой психотерапии. — 2-е изд., стереотип. — М.: Академический Проект, ОППЛ, 2003. — 464 с. — (Серия «Gaudemus»).
4. Социальная работа: теория и практика: Учеб. пособие / Отв. ред. д.и.н., проф. Е.И. Холостова, д.и.н., проф. А.С. Сорвина. — М.: ИНФРА-М, 2004. — 427 с. — (Высшее образование).
5. Технология социальной работы.: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Под ред. И.Г. Зайнышева. — М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2000. — 240 с.
6. *Фирсов М.В., Студенова Е.Г.* Теория социальной работы: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. — М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2001. — 432 с.
7. *Фирсов М.В., Шапиро Б.Ю.* Психология социальной работы: Содержание и методы психосоциальной практики: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. — М.: Издательский центр «Академия», 2002. — 192 с.

В.С. Яворская

Организация культурно-досуговой деятельности

В современном, стремительно меняющемся мире социальная работа стала одним из важнейших факторов, необходимых для устойчивого социального развития общества. Одним из ее многочисленных направлений является культурно-досуговая деятельность. Главные целевые установки этого направления – оздоровление социальной среды, гармонизация социальных отношений, содействие личностному развитию людей. Неслучайно, вопросам культурно-досуговой деятельности уделяется определённое внимание в социальной политике государства.

Организацией и осуществлением социально-досуговой деятельности занимаются многочисленные учреждения и организации. В их ведении находятся вопросы оздоровления населения, просвещения, приобщения к общественным идеалам, интересам и ценностям, к социуму, воспитания патриотических идеалов, соци-